

自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	0172901761		
法人名	有限会社あらた		
事業所名	グループホームあらた		
所在地	旭川市豊岡8条1丁目3番20号		
自己評価作成日	令和4年1月28日	評価結果市町村受理日	令和4年5月26日

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度の公表センターページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL	http://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/01/index.php?action=kouhyou_pref_search_list_list=true&PrefCd=01
-------------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社ソーシャルリサーチ
所在地	北海道札幌市厚別区厚別北2条4丁目1-2
訪問調査日	令和4年4月20日

【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点(事業所記入)】

ホームの庭では花の鑑賞や野菜の成長・収穫の喜びを感じられる様に家庭菜園を実施。その他季節折々の外出行事や、個々の買い物支援など出来るだけ多くの外出の機会を設けている。
居室に関しては、これまでの住まい道具を持ち込み、今までの生活空間を出来るだけ再現し、出来る事の維持、自立への意欲を支援しています。

【外部評価で確認した事業所の優れている点、工夫点(評価機関記入)】

事業所は閑静な住宅街の中にあり、近隣住民と良好な関係を保っています。一人ひとりの認知症の症状や生活習慣に配慮し、個人の尊厳を大切に支援を行っています。職員は認知症への理解を深め、思いや意向の表出が難しい利用者でも毎日楽しく過ごせるように、表情や態度から意向の把握に努めています。

新型コロナウイルスの蔓延により、外出レク等の活動が難しい状況ですが、車外での活動を伴わないドライブや近隣への散歩、庭での外気浴など、できる限り外の空気に触れる機会を作るようにしています。誕生日や敬老会などでは利用者のリクエストに応じた食事を提供するだけでなく、利用者の楽しみのために元和食職人の職員が腕によりをかけた和食を提供するなど、食の楽しさを重視しています。

V サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~55で日頃の取組を自己点検した上で、成果について自己評価します

項目		取組の成果 ↓該当するものに○印	項目	取組の成果 ↓該当するものに○印	
56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向をつかんでいる (参考項目:23、24、25)	○ 1 ほぼ全ての利用者の 2 利用者の2/3くらい 3 利用者の1/3くらい 4 ほとんどつかんでいない	63	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができています (参考項目:9、10、19)	○ 1 ほぼ全ての家族と 2 家族の2/3くらいと 3 家族の1/3くらいと 4 ほとんどできていない
57	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある (参考項目:18、38)	○ 1 毎日ある 2 数日に1回程度ある 3 たまにある 4 ほとんどない	64	通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている (参考項目:2、20)	○ 1 ほぼ毎日のように 2 数日に1回程度 3 たまに 4 ほとんどない
58	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:38)	○ 1 ほぼ全ての利用者が 2 利用者の2/3くらいが 3 利用者の1/3くらいが 4 ほとんどいない	65	運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4)	○ 1 大いに増えている 2 少しずつ増えている 3 あまり増えていない 4 全くない
59	利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている (参考項目:36、37)	○ 1 ほぼ全ての利用者が 2 利用者の2/3くらいが 3 利用者の1/3くらいが 4 ほとんどいない	66	職員は、生き活きと働けている (参考項目:11、12)	○ 1 ほぼ全ての職員が 2 職員の2/3くらいが 3 職員の1/3くらいが 4 ほとんどいない
60	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目:49)	○ 1 ほぼ全ての利用者が 2 利用者の2/3くらいが 3 利用者の1/3くらいが 4 ほとんどいない	67	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う	○ 1 ほぼ全ての利用者が 2 利用者の2/3くらいが 3 利用者の1/3くらいが 4 ほとんどいない
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている (参考項目:30、31)	○ 1 ほぼ全ての利用者が 2 利用者の2/3くらいが 3 利用者の1/3くらいが 4 ほとんどいない	68	職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う	○ 1 ほぼ全ての家族等が 2 家族等の2/3くらいが 3 家族等の1/3くらいが 4 ほとんどできていない
62	利用者は、その時々々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている (参考項目:28)	○ 1 ほぼ全ての利用者が 2 利用者の2/3くらいが 3 利用者の1/3くらいが 4 ほとんどいない			

自己評価及び外部評価結果

自己評価	外部評価	項目	自己評価			外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容		
I 理念に基づく運営							
1	1	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念を作り、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている	玄関・フロア・休憩室掲示板に掲げ、常に留め介護業務に従事している。	開設時に定めた全法人の理念を受け継ぎ、職員が支援に活かしています。利用者個々の尊厳を大切に、入居前の生活を継続できるようにしています。職員は年度初めの会議で理念への理解を深めています。また、理念を玄関やフロア、休憩室に掲示し、職員はいつでも振り返ることができます。			
2	2	○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	コロナ禍、町内会行事が軒並み中止となり、回覧板のやりとり、密を避けた散歩時の挨拶程度となる。	コロナ禍の中、事業所と地域をつなぐ役割を管理者が担い、認知症啓発のため新聞への情報提供や地域包括支援センターの会議へ参加するなど、積極的に活動し、地域からの反応を得ることで、感染リスクを避けつつ、地域とのつながりを保っています。			
3		○事業所の力を活かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている	運営推進会議を開催し、町内会長に参加して頂き、事業所の取組や参加した研修の発表、地域の独居対象者への介護保険アドバイス等の意見交換を行っている。				
4	3	○運営推進会議を活かした取組 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取組状況等について報告や話し合いを行い、そこの意見をサービス向上に活かしている	2ヶ月に1回開催し、会議の内容を朝礼等で報告し、入居者への還元に努めている。ご家族に関しては、請求書に議事録を同封し報告とさせて頂く。	コロナ禍のため、年2回の書面会議を含め、市職員、地域住民等の参加を得て、全6回の会議を行いました。書面会議では事前に委員に議題を送付し、意見を書面で求めるなど、双方向の会議にする工夫をしています。議事録は家族に送付し、事業所の運営について情報を共有しています。			
5	4	○市町村との連携 市町村担当者とは日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くよう取り組んでいる	運営推進会議にて市職員の参加。地域包括支援センター主催の研修へ参加する等、圏域内での協力関係は構築している。	管理者が中心となり、地域包括支援センターや圏域会議で情報交換を行っています。認知症の重度化による他施設からの入居や困難事例への対応等、地域包括支援センターと連携して対応しています。			
6	5	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる	運営推進会議において、町内住民参加による検討委員会の設置。定期的な内部研修や、従業員休憩所への掲示を行い、身体拘束ゼロの実践に取り組んでいる。	身体拘束適正化委員会を運営推進会議と同日に行うことで、事業所の現況を外部委員に伝えています。職員は「虐待の芽チェックリスト」を用いて、自身の対応についてセルフチェックを行っています。施設長や管理者はリモートで外部研修に参加し、職員へは朝礼時や資料の回覧を通じて伝達しています。			
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見逃されることがないように注意を払い、防止に努めている	定期的な内部研修や、従業員休憩所への掲示、法人役員による不定期監査・指導を実施。				

自己評価	外部評価	項目	外部評価	
			自己評価 実施状況	実施状況 次のステップに向けて期待したい内容
8		○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、それらを活用できるよう支援している	成年後見人実績のある社労士による講義や、外部研修を通じ理解に努めている。 圏域内の権利擁護サロンへ管理者を派遣し、参加施設への研修動画作成、施設内研修を行っている。	
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている	個人情報同意書、契約書、重要事項説明書等、入居前に十分に時間を頂き説明・質疑応答し、納得・了承の上で署名・捺印頂いている。	
10	6	○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員並びに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている	相談窓口や意見箱を設置しているが、面会自粛だった為、電話でのやりとりを最低限させて頂く。	家族に運営推進会議の議事録や利用者の写真を掲載し暮らしぶりを伝える事業所だよりを送付するなど、事業所の取組を伝え、意見や要望を表出しやすい工夫をしています。得られた意見や要望は、職員間で共有し、運営に活かしています。
11	7	○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている	業務改善会議等は設けているが、随時意見交換出来る職場環境にある。	職員との定期面談は行っていませんが、業務改善会議や日常的な活動の中で意見や提案を聞き取っています。得られた意見や提案は、業務改善会議で検討し、運営に反映しています。
12		○就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている	入居者にも協力・負担頂き、介護職員処遇改善加算の取得による給与・昇給体系の整備。資格取得や外部研修参加によるシフト調整の実施。	
13		○職員を育てる取り組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている	協力医療機関による指導や、研修機会を設け、研鑽に努めている。	
14		○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取組をしている	圏域内外の研修参加を始め、協力介護保険施設との定期交流を実施。	
II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援				
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている	事前に状態や生活歴の把握をし、事前面談・施設見学を実施し、開始時の安心に繋がる取り組みをしている。	

自己評価	外部評価	項目	自己評価		外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容	
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている	事前面談や、施設見学、その他電話連絡受け体制を整備し、環境づくりに努めている。			
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている	生活歴や、事前面談・施設見学時の何気ない会話等からニーズの見極めに努める。			
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	残存能力の見極めを行い、共同生活をしていける環境づくりをしている。			
19		○本人を共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている	月ごとのご様子を手紙にて発送、面会自粛だった為、風除室越しの面会とし、関係構築へ努める。			
20	8	○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている	施設の庭のガーデニング、年賀状作成等今までしてきた事をそのまま続けていける支援に努めている。	コロナ禍でもあり、対面での面会自粛が続いていますが、SNSを使ったオンラインでの面会や、玄関越しでの面会で、関係継続を支援しています。今後は感染状況を考慮しつつ、段階的に居室での面会を検討しています。		
21		○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている	認知症の理解、性格、生活歴を職員でしっかり共有する事で、個々の繋がり・関わり合いを模索し支え合える支援に努める。			
22		○関係を断ち切らない取組 サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている	退去後も介護・医療関係者からの情報提供依頼があれば、ご家族の了承の上で提供。その他相談や訪問があれば対応支援している。 個人情報保護法の観点から施設からの積極的な取組みは行っていない。			
Ⅲ その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント						
23	9	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している	管理者が随時個別訪問や、日常会話や動作からの報告を受け、カンファレンスの開催。	意見や要望を表出できる利用者はほとんどおらず、家族に好みや以前の生活習慣などを確認し、職員は利用者本位となるように検討しています。また、利用者の表情や動作を通じて利用者の思いや意向を汲み取っています。		

自己評価	外部評価	項目	自己評価		外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容	
24		○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている	本人・ご家族からの聞き取り調査、介護サービス利用者に関しては、了承を頂きこれまでの情報提供を頂く等、職員で共有・把握している。			
25		○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている	介護記録や朝礼等、個別の情報共有を随時行っている。			
26	10	○チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	ケアカンファレンス、担当者会議、朝礼での共有と、ケアプランの評価をしっかりと行いニーズの把握・作成をしている。	利用者ごとの担当制にはせず、職員全員で利用者のモニタリングを行っています。職員からの情報を基に、計画作成者が計画案を作成し、家族の意向を反映して計画を作成しています。半年ごとに計画を見直していますが、利用者に大きな変化のある場合は計画を随時変更しています。		
27		○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている	介護記録、モニタリング評価を参照し、見直しに生かしている。			
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスにとらわれない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	外出・外泊、病院の選択、入退院の対応等ニーズに応じられる支援を行っている。			
29		○地域資源との協働 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している	町内役員を始め、近隣住民の来訪や交流を図り、安心できる生活支援を行っている。			
30	11	○かかりつけ医の受診支援 受診は、本人及び家族等の希望を大切に、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している	本人・家族の希望通り。 お困りの方へは数か所病院と提携している為、ご紹介することも可能。	本人や家族の希望通りかのかかりつけ医を受診できます。日常的な健康管理は事業所の看護職員が確認し、提携医療機関へ伝えていきます。利用者の通院には事業所のケアマネジャーが同行し、利用者の状況を伝えていきます。		
31		○看護職員との協働 介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している	非常勤看護職員を配置。日頃から体調管理し、必要に応じて看護職員と病院間での医療連携を行っている。			

自己評価	外部評価	項目	自己評価		外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容	
32		○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている、又は、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。	通院時職員付き添いし、日頃から情報交換を行い、万が一の協力関係を築いている。			
33	12	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所のできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者とともにチームで支援に取り組んでいる	方向性の確認は随時行っており、必要に応じて医師を交えての話し合いの機会も設けている。	事業所は重度化や終末期に、家族と提携医療機関の医師を交えて話し合いを行い、対応について同意を得ています。入院や特養への転居を基本としており、入居時に本人、家族に説明しています。		
34		○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている	マニュアル作成し、日頃から職員が確認・対応出来る様な体制、シフト調整をしている。			
35	13	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている	近隣住民にも協力して頂き、定期的な訓練や避難路の下見を行う等、協力体制を築いている。	入居者が参加する火災避難訓練を2回実施し、さらに、通報訓練も3回行いました。地域住民との関係もよく、被災時には近隣住民の支援が受けられます。ハザードマップでは被災する可能性は低いですが、電源や食料、水、暖房、燃料などを備蓄しています。今年度、避難先に指定されている施設を訪問し、被災時の対応について確認を行いました。	今年度、災害発生時の避難所での対応について確認した内容を踏まえ、事業所独自で実行可能な避難対策を検討すると共に、隣接する同一法人の事業所と連携し、被災時の職員の行動や備蓄の管理など、具体的な行動計画を検討することを期待します。	
IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援						
36	14	○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている	年1回の接遇講義を始め、職員の目に付く所へマニュアルを掲示する等、日頃から意識付けし、対応を促している。	職員は、利用者個々の尊厳を大切にしています。利用者への対応について、定期的に自己診断を行って、自身の対応を確認しています。		
37		○利用者の希望の表出や自己決定の支援 日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている	日頃からの信頼関係作りに尽力し、お話しできる環境、支援を心掛けている。			
38		○日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切に、その日をどのように過ごしたいか、希望に沿って支援している	個人の希望を尊重し、意向に沿った支援を心掛けている。			
39		○身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している	化粧や、服装等、ご本人やご家族から自宅での話を聞く等、希望を聞きながら支援している。			

自己評価	外部評価	項目	外部評価	
			自己評価 実施状況	外部評価 実施状況 次のステップに向けて期待したい内容
40	15	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	食器の工夫や、補助具を使用し、自力摂取出来る様に支援している。体の状態に応じて職員と共に準備や片付けを行っている。	利用者が楽しく、自分で食事ができるように、利用者の特性に合わせた食器やカトラリーを用意しています。利用者には料理の下ごしらえなどに参加しています。敬老会や誕生会などには、職員の発案で様々な料理を提供し、食の楽しみを工夫しています。
41		○栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている	一人ひとりの状態に合わせた大きさや柔らかさへの考慮や好みに応じた水分提供をしている。	
42		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている	一人ひとりに合った歯ブラシや口腔洗浄液・歯間ブラシの併用など個々に合わせた支援・介助を行っている。	
43	16	○排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立に向けた支援を行っている	日常チェック表で排泄パターンの把握をし、一人ひとりに合わせた排泄誘導・介助を行っている。	職員の適切な声掛けがあれば、利用者の9割は自立排泄ができます。職員は利用者ごとに排泄パターンを把握し、タイミングよく声掛けし、トイレでの排泄に繋げています。
44		○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる	適度な運動、食事、水分量の調整を行い、必要に応じ、医師へ相談し下剤服用支援をしている。	
45	17	○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しむように、職員の都合で曜日や時間帯を決めず、個々に沿った支援をしている	ご本人様の体調や都合に合わせて調整し、入浴中会話を楽しんだり、希望に沿いながら、満足して頂けるよう支援している。	利用者ごとに週2回の入浴を行っています。入浴の順番や湯温など、利用者の希望に対応した支援を行っています。入浴に拒否がある場合は無理強いせず、時間や職員を変えて入浴提案するなど、入浴に向けた工夫をしています。
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している	入居前の生活リズムを把握し、その時々状況に応じた安眠や休息支援をしている。	
47		○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている	お薬手帳やお薬説明書を参考に理解・把握に努め、状況に応じ医師の指示・変更時は申し送りや記録で周知を図っている。	

自己評価	外部評価	項目	自己評価		外部評価	
			実施状況	実施状況	次のステップに向けて期待したい内容	
48		○役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている	得意とすることを活かした役割を任せたり、お菓子作り・出前ランチなど日々の生活内での気分転換支援を行っている。			
49	18	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望に沿って、戸外に出かけられるよう支援に努めている。また、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している	コロナ禍において、通院以外の外出支援や面会、一部行事まで自粛し、ほとんどない状態となる。	コロナ禍ですが、近隣への散歩や事業所の庭での外気浴など、できる限り戸外へ出られるように支援しています。また、通院の行き帰りのちょっとしたドライブで気分転換を図っています。		
50		○お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している	金銭・通帳はご本人様の了解を得てご家族様・ホームでの管理をしている。買い物や外出時はご本人様に手渡し、使えるように支援している。			
51		○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている	希望により電話の設置や手紙を出す支援を行っている。			
52	19	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	快適に過ごせるよう、毎日の清掃、適度な換気や室温・湿度管理を行い、四季を感じられるような居心地のよい空間作りをしている。	共用部にはエアコンや空気清浄機を配置し、快適な温度や湿度を保っています。入居者の席や見守る職員の配置場所などを職員間で検討し、利用者の安全と穏やかに過ごせる環境を保っています。		
53		○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いに過ごせるような居場所の工夫をしている	自席やソファでくつろがれたり、入居者様同士で展示物を見ながら談笑・散歩ができる空間作りをしている。			
54	20	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	馴染みの家具や小物・飾り物、仏壇を置くなど一人ひとりのライフスタイルに合わせ居心地よく過ごせる配慮をしている。	本人になじみのものを持参してもらい、また、小物や写真などを飾って、本人が落ち着いて生活できるように配慮しています。また、家具の角にコーナーガードを貼るなど、居室内での転倒時の安全対策も行っています。		
55		○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」や「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している	居室ネームやトイレなど目立つ大きさでの表示や色合い・位置に配慮したり、安全・安心感を大切にし、できる限り自立した生活が送れるよう工夫している。			